Telefon 233 - 28853 Telefax 233 - 20652 Carolin Fink carolin.fink@muenchen.de

Referat für Bildung und Sport

Pädagogisches Institut Kindertageseinrichtungen RBS-PI-ZKB-FB2.1

Anmeldung zur Schulung des Handbuchs "Umgang mit sexueller Gewalt in städtischen Kindertageseinrichtungen" (Grundschulung)

Name der Einrichtung: $ig[$			
Ansprechpartner*in:			
Telefon:			
E-Mail:			
Stadtquartier:			
Zahl der Teilnehmende pädagogische Mitarbeite Praktikant*innen		naftliches Personal	
Ort der Handbuchschu	lung:		
Für die Schulungen des Kindertageseinrichtunge	n" wurden geeignete		eziell geschult.
☐ Als Referentin/Refere	G	ne enten*in abgesprochen	
Geplanter Termin für d		.	'!
Datum:	von:	bis:	Uhr
(Bitte beachten Sie in jedem F	Fall die Einhaltung der ac	chtwöchigen Anmeldefrist!)
Stunde Mittag). Zur genauen maximal 1 Stunde)			-16 Uhr = 6 Schulungsstunden + 1 deferentin/ dem Referenten (Dauei
Unterschrift der Leitung:]		
Datum Unterschrift der Stadtqนล	Name der Leitung artiers-/Bereichsleitu	Unterschrift ng:	der Leitung
Datum	Name der SQL/BL	 Unterschrift	der SQL/BL